日高市生ごみ処理容器等設置補助金交付申請書

				平成	年	月	日
ŀ	日高市長 様						
		申請者	住	所			
			氏	名			印
			電話者	番号			
日高市生ごみ処理容器等設置補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を受け							
たいので、次のとおり申請します。							
		記					
1	補助金交付申請額		円				
2	生ごみ処理容器等の購入費		<u>円</u>)	× <u> 基</u>			
3	生ごみ処理容器等の名称等						
	製造会社の名称						
	製品の名称・型式						
	処理能力	1 · kg					
4	設置年月日 年	月 日					

記入例

赤字のところを記入してください。

設置年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

様式第1号(第6条関係)

日高市生ごみ処理容器等設置補助金交付申請書

平成○○年○○月○○日

日高市長 様

申請者 住 所 日高市南平沢 1020 番地

氏 名 日 高 太 郎

日高

印

電話番号 989-2111

日高市生ごみ処理容器等設置補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を受けた

いので、次のとおり申請します。 購入費用の2分の1 (100円未満切捨て)。 生ごみ処理容器は1基3,000円を上限とし 記 2 基まで、電気式生ごみ処理機は 20,000 円を上限とし1基のみ。 1 補助金交付申請額 金 20,000円 生ごみ処理容器等の購入費 金 69,000円× 1基 生ごみ処理容器等の名称等 | 領収書、保証書又は取扱説明書 などを見ながら記入してくださ 製造会社の名称 000000 製品の名称・型式 電気式生ごみ処理器 AA-000 処理能力 2.0 1 · kg/ 生ごみ処理容器等を設置した日を

記入してください。